ACADÉMIE
DE TOULOUSE
Liberté
Égalité
Fraternité

FICHE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN DU DELF SCOLAIRE SESSION 2025

A CONSERVER PAR L'ÉTABLISSEMENT

Nom de l'enseignant qui propose le candidat : ……

N.B. : toutes les rubriques soulignées doivent être obligatoirement renseignées

Civilité *(cocher la case correspondante)* : ❑ Madame ❑ Monsieur

Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance : …… Nationalité : ……

Ville de naissance : …… Pays de naissance : ……

Adresse : …… ……

…… …… ……

Téléphone : …… Courriel : ……

Etablissement scolaire fréquenté et adresse – année scolaire 2024-2025:

……

……

N° RNE : …… **Téléphone :** …… **Courriel :** ……

Date d'entrée dans le système scolaire français et établissement concerné : ……/……/……

……

Examen choisi *(cocher la case correspondante)* : ❑ **A1** ❑ **A2** ❑ **B1**

Visa du directeur d'école/chef d'établissement

Je soussigné(e) ……, responsable légal, autorise ma fille/mon fils…… à participer aux épreuves du DELF SCOLAIRE session 2025 niveau …… dans l'établissement désigné par l'administration.

Signature :